

## Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o úplné / částečné\* uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

V .....

.....

Podpis

### Doporučení lékaře:

Doporučuji úplné / částečné\* uvolnění výše uvedeného studenta/studentky z výuky tělesné výchovy

od ..... do.....

V případě částečného uvolnění uveďte, prosím, pohybové aktivity, z nichž je student/ka uvolněn/a.

.....

V..... dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře

\* Nehodící se škrtněte

### Vyjádření ředitele školy:

Student/ka ..... rodné číslo.....

je na základě lékařského doporučení ze dne ..... úplně uvolněn/a z výuky tělesné výchovy od ..... do.....

V Tišnově dne .....

.....

Razítko a podpis ředitele školy